

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ЗАЯВИТЕЛЕЙ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЬГОТ ПРОГР. МЕДИ-КАЛ

Права, обязанности и заверения при подаче заявления на получение льгот в рамках Меди-Кал

Я имею право:

- На справедливое и беспристрастное рассмотрение моего дела независимо от расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, пола, возраста и политических убеждений.
- Запросить услуги переводчика.
- Запросить проведение беспристрастного слушания моего дела, если решение по моему делу мне покажется несправедливым или ошибочным. Мне необходимо подать запрос на проведение слушания в течении 90 дней после получения «Уведомление о принятом решении». За дополнительной информацией о беспристрастных слушаниях, звоните по бесплатному телефону 1-800-952-5253.
- На очное интервью.
- Ознакомиться со всеми правилами и справочными материалами, относящимися программе Меди-Кал.

Я обязуюсь:

- В течении десяти дней сообщать о любых изменениях в информации, указанной в заявлении на участие в Национальной программе обеспечения школьным питанием, а также в Уведомлении и Дополнительной анкете для заявителей на ускоренное получение льгот.
- Сообщать в местное управление социального обеспечения следующее о любом члене моей семьи: подача заявления на получение пособия по инвалидности, содержании в психиатрическом учреждении или получение медицинской помощи в результате несчастного случая и нанесения физических повреждений другим лицом.
- Оказывать содействие при рассмотрении моего дела.
- Подать заявление на получение предоставляемых пособий.
- Оказывать содействие при определении отцовства и в мероприятиях по обеспечению медицинского обслуживания.
- Передать право обеспечения медицинского обслуживания штату Калифорния.
- Передать право назначения третьей стороны для обеспечения медицинского обслуживания штату Калифорния.

Я понимаю, что:

- В качестве условия получения льгот в рамках Меди-Кал, все права на обеспечение медицинского обслуживания передаются штату Калифорния.
- Я понимаю, что если я намеренно не предоставлю необходимые факты или они окажутся ложными, мне может быть отказано в получении льгот или пользование льготами будет прекращено, и возможно потребуется возмещение стоимости льгот. По моему делу может быть открыто расследование по обвинению в обмане.
- Лица, от имени которых подаются заявления, не содержатся в заключении в тюрьме или других исправительных учреждениях.
- Если после моей смерти у меня не осталось супруга, малолетних или слепых детей, а также детей с полной и пожизненной инвалидностью, штат Калифорния вправе требовать возмещения стоимости всех льгот в рамках Меди-Кал, полученных мной после 55 лет, из состава наследственного имущества.
- Если меня определили в дом престарелых или инвалидов и я не намереваюсь вернуться домой, власти штата могут наложить арест на мое имущество.

Уведомление о конфиденциальности предоставленной информации в рамках программы Меди-Кал

Информация, предоставленная Вами в заявлении на участие в национальной программе школьного питания, а также информация, указанная в Уведомлении и дополнительной анкете для заявителей на ускоренное получение льгот является частной и конфиденциальной согласно Кодекса социального обеспечения и учреждений, раздел 10850 и 14100.2. Информация будет разглашаться только согласно букве закона.

Уведомление о неприкосновенности частной информации в рамках программы Меди-Кал

Закон об использовании медицинской информации, принятый в 1997 г., и федеральный закон о неприкосновенности частной жизни предусматривают предоставление Департаментом здравоохранения следующей информации: Свод актов о социальном обеспечении и учреждениях, раздел 14011 и положения, указанные в титуле 22, CCR, предусматривают подачу заявителями на получение льгот в рамках Меди-Кал информации, требуемой в заявлении на участие в национальной программе обеспечения школьным питанием и Уведомлении и дополнительной анкете для заявителей на ускоренное получение льгот. Эта информация может быть передана федеральным, штатным и местным агентствам с целью подтверждения права получения льгот, а также для других целей, связанных с работой программы Меди-Кал, включающих проверку в Службе иммиграции и натурализации (INS) иммиграционного статуса только тех лиц, которые претендуют на получение полного пакета льгот в рамках Меди-Кал. (Федеральное законодательство гласит, что служба INS может использовать эту информацию только при рассмотрении случаев обмана). Эта информация используется для рассмотрения ходатайств и изготовления идентификационных карточек для получения льгот (BIC). Отсутствие этой информации может привести к отказу в рассмотрении заявления на получение льгот. Информация, требуемая в этой анкете носит обязательный характер, за исключением вопросов, связанных с этническим происхождением и других пунктов, информация в которых предоставляется на добровольной основе. Указание номера карточки социального обеспечения (SSN) предусмотрено разделом 1137 (a)(1) Закона о социальном обеспечении, а также Сводом актов о социальном обеспечении и учреждениях, раздел 14011.2, за исключением подачи заявления на получение только льгот, связанных с неотложной медицинской помощью и беременностью.

Каждое лицо имеет право доступа к документам, содержащим его/ее личную информацию, которые ведутся Департаментом здравоохранения. Для ознакомления с этими документами Вы можете связаться с местным управлением социального обеспечения.

СОХРАНИТЕ В ЛИЧНОМ АРХИВЕ